

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОДОПЕЧНОГО**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

Проживающий по адресу: _____
как законный представитель на основании

(документ, подтверждающий, что субъект является

законным представителем подопечного,

настоящим даю свое согласие **Муниципальному автономному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа №25 «Олимп»** (далее МАОУ «СОШ №25 «Олимп»), расположенному по адресу: 173023, Великий Новгород, ул. Ломоносова, д.30 _____

на обработку персональных данных _____
(сына, дочери, подопечного (вписать нужное) Фамилия Имя Отчество _____ к которым относятся:

(дата рождения)

- данные свидетельства о рождении;
- данные паспорта;
- данные медицинской карты учащегося (только при особых случаях предусмотренных ст. 10 федерального закона №152-ФЗ);
- данные страхового медицинского полиса;
- данные личной карты учащегося;
- СНИЛС;
- адрес проживания и регистрации;
- сведения об успеваемости и посещаемости занятий;
- сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;
- сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, место работы, контактная информация;
- характеристика учащегося, в том числе отношение к группе риска;
- сведения о правонарушениях.

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании", а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования и Федеральным законом «О персональных данных» № 152-ФЗ.

- учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня;
- формирование базы данных обучающихся для участия в государственной (итоговой) аттестации, ЕГЭ, олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях (в том числе дистанционных) и т.д.;
- индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;
- учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам;

- учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учет подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих социального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку;
- оформление документов на обучающихся в связи с несчастным случаем на территории ОУ;
- угроза жизни и здоровью подопечного, обучающихся и работников образовательного учреждения;
- нанесение материального ущерба обучающимся, работникам и имуществу образовательного учреждения;
- проведение санэпидемиологических мероприятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – комитету по образованию Администрации Великого Новгорода, Военный комиссариат Великого Новгорода, Новгородского и Батецкого района, ОВД по Великому Новгороду, комитету социальной защиты населения Великого Новгорода, отделу по работе с несовершеннолетними, ММУ «Центральная городская клиническая больница» поликлиника № 2»), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ, а также на публикацию персональных данных на официальных сайтах, относящихся к общедоступным источникам персональных данных.

Я проинформирован, что **Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №25 «Олимп»** гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного или в течение срока хранения информации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие (полностью или частично) посредством составления письменного заявления, которое может быть направлено мною в адрес МАОУ «СОШ №25 «Олимп» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю администрации вышеуказанной организации.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Дата: " ____ " _____ 201__ г.

Подпись _____ / _____ /
подпись расшифровка